

# Schadensanzeige – Haftpflicht



Versicherer: DBV Deutsche Beamtenversicherung AG

Versicherungsnehmer: **DPoIG Bundespolizeigewerkschaft,**  
Seelower Str. 7, 10439 Berlin, Tel.: 030/44678721, Fax: 030/44714320

## Gruppen-Diensthaftpflicht-Versicherung

Wir erhielten Kenntnis von Ihrem Schadensfall und bitten Sie, diese Schadensanzeige sorgfältig ausgefüllt und unterschrieben an die obige Anschrift der **DPoIG Bundespolizeigewerkschaft** in Berlin zu senden.

Ihre **DPoIG Bundespolizeigewerkschaft**

### Versicherungsschein:

- 20240546941** - Regressversicherung gegen Vermögensschäden für Mitglieder, die mit der Haushaltsführung bzw. dem Personalbereich betraut sind und Regressversicherung für das Abhandenkommen von Schlüsseln
- 20240321764/8P** - Gruppen-Diensthaftpflicht-Versicherung  
Regressversicherung für persönliche Ausrüstungsgegenstände  
- Regressversicherung für Hubschrauberpiloten/innen und Bootsführer/in  
Geräte- und Geräte regress-Haftpflicht-Versicherung  
- Regressversicherung für Kraftfahrer in der BPOL

### Durch das DPoIG BPoIG-Mitglied auszufüllen:

Allgemeine Angaben (bitte nur Privatanschrift)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Mitglied seit: \_\_\_\_\_

Tagsüber telefonisch erreichbar unter: \_\_\_\_\_

Schadenstag: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Schadensort: \_\_\_\_\_

### Achtung:

Vermeiden Sie bitte jede Verhandlung mit dem Geschädigten (Dienstherrn) über seinen Anspruch. Sie dürfen einen Anspruch weder anerkennen noch befriedigen, bevor Sie nicht von der DBV Deutsche Beamtenversicherung AG dazu angewiesen sind.

Eingehende Schriftstücke (z. B. Anspruchsschreiben, Schadensbelege, insbesondere Klagen, Mahnbescheide, Anträge auf Prozesskostenhilfe) sind sofort in Urschrift über die Geschäftsstelle der DPoIG Bundespolizeigewerkschaft einzureichen. Erheben Sie gegen Mahnbescheide sofort Widerspruch und legen Sie gegen Vollstreckungsmaßnahmen Einspruch ein.

Werden v. g. Obliegenheiten nicht beachtet, gefährden Sie Ihren Versicherungsschutz (§ 5 und § 6 AHB).

**Schilderung des Sachverhaltes**

Ausführliche Schilderung des Sachverhaltes unter Beifügung des bisher geführten Schriftverkehrs in Kopie.  
(Wenn Platz nicht ausreicht, Extrablatt beilegen.)

**Als Anlage füge ich den Nachweis über eine Regressmaßnahme in Höhe von €..... bei.**

Die Haftpflicht- und Regressansprüche aus Schäden durch Abhandenkommen von persönlichen Ausrüstungsgegenständen nach dem **Bekleidungs- und Ausrüstungsnachweis** setzen sich die folgt zusammen:

<b>Bekleidungs- / Ausrüstungsgegenstände</b>	<b>Euro</b>

**Gesamtbetrag:** \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass die **Höchstersatzleistung je Schadensereignis €500,00** (ohne Selbstbeteiligung) beträgt. Ich bitte um Erstattung des Gesamtbetrages.

Vorstehende Angaben sind nach bestem Wissen gemacht.

....., den .....

.....  
(Unterschrift des mitversicherten Mitgliedes)

Die Angaben werden von der **DPoIG Bundespolizeigewerkschaft** ausgefüllt:

1. Ortsverband: (.....) Die Mitgliedschaft wird bestätigt.
2. Kopie zu den Akten                      Unterschrift OV-Vorsitzender: .....
3. Urschriftlich an die DBV Deutsche Beamtenversicherung AG

**DPoIG Bundespolizeigewerkschaft**

Berlin, .....

Für den Bundesvorstand  
Im Auftrag: